ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW RESPONSE FORMALITY REVIEW	DW W	Leltul_	4/28 Th 14-2	

INDEX OF CLAIMS

✓ /// Rejected	N Non-elected
= Allowed	I Interference
 (Through numeral) Canceled 	A Appeal
- Restricted	O Objected

<u>:</u>		lestricted	0	Objected	
Claim Date	Cla	.m. !	Data	1 1	
- 5			Date	Claim Date	
Final Original CR FINAL CONGINAL CR FINAL CR FIN	ig i	Original	. 1	Orginal	
		ō, . ,		E S	
2		51		,101	
3 1 1		52 53		102	
4		54		103	
5	1	55		105	
7		56		106	
8		57		107	
9		59	* * * * * * * * *	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
10		50		109	
11		61		1 [66] 古 古 古 古	
12	+ + + + + + +	52		1,12	
101/	1 1 1 ·-+ 1 1	63	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	113	
15		5	<u> </u>	114	
16	1 1 1 1 1 1 6	6	4000	1116	
17		7		117	
18	$\frac{1}{6}$	8!		118	
20		· · ·		119	
121		1		120	
21 22 23	7	2		1(2r)	
23		3		154	
25		4		131	
26		T			
27				H H	
28				·	
79 30				* *	
; · · · · · · · ·	1 10	* *		* • •	
**				* *	
35				1	
361					
37					
18	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
11- 1 x - x	•			• •	
1.				** *	
				* 111	
	.:			•	
e i				ī.	
* * * * *				1	
				154	
	•	,		• •	

If more than 150 claims or thractions staple additional sheet here.